MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

10/585045

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

	***	tron do	E WITH	FORM	10-878	ATT LICA	11(0)		!		*	***************************************		
CLAIMS														-
	AS FILED		AFTER 1°AMERDMENT		AFTER 1 ⁴⁴ ANEHDMEHT				as filed		AFTER CAMENDMENT		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.		HUMENT
$\frac{1}{2}$]	51				DEF.	IND.	DEP.
$\frac{2}{3}$								52			L	************		
4						ļ		<u>53</u> 54	 	ļ <u>'</u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		**********	-
5				1			ł	55					-	
6		-			***************************************			55 56						
7 8								57	************		,	**********		
9								58						<u></u>
10		· ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			•	59 60	- ;			-		
11		-						61						
12 13								62						
14								63	<u>`</u>					
15								64 - 65			<u>'</u>			
16		· · ·						66					·	
17 18		<u>-</u>						67						
19	*		-				~	68 69	 					
20							i	- 70						
21 22								71						
23								72 73						25
24								74						
25 26	<u></u>							75		-				
27								76 77						
28								78					.	- 2
29 30		I					·	79 .		· ·		· ·	- -	
31		·					٠ .	80 . 81						
32 33]	82						
33								83	·					· ·
34 35·							`	84						
36 37								· 85 ·						
						· ·	·. [87						
38							٠ ا	88						
40				<u>-</u>			ı	89 90						
41								91						
42						·	•	92						·
43							ı	93						
45	·			·			- 1	94 95					<u></u>].	
46						·	. 1	96						<u>-</u>
47								97						
48 49							l	98						
50								99						
TOTAL IYO.		#		#		1		100 TOTALINO.		1		1		I
TOTAL DET	44		<u>#</u>					TOTALBER			44			
CLABIES .			. 5		. 1			TOTAL CLAIMS			. 1		1	
	(REY, 1104)	-	·			antaumor vita	. •	and another .		U.S. DETART Palent and Ty	KIENT +CO	MMERCE	بالسيسي	022-22
	***	*****					,,		 			· *		